

# Encuesta de Necesidades Comunitarias 2016- Nevada

## ¿Cómo clasificaría las necesidades de los habitantes de Nevada?

La información que actualmente existe nos indica que los habitantes de Nevada están necesitados de los servicios listados a continuación en la tabla. Por favor ayúdenos a clasificar los servicios numerándolos del 1 (el servicio más importante) al 12 (el servicio menos importante). Sus respuestas, combinadas con las respuestas de otros, nos darán una idea de las necesidades más importantes en su comunidad específica.

| Clasificación (Número) | Servicio   | Descripción del servicio   |
|------------------------|--|--|
|                        | Cuidado dental   | Poder pagar el costo del cuidado, encontrar y visitar a un dentista o especialista, y encontrar cobertura médica.  |
|                        | Educación  | La educación más allá del sistema de educación pública para todas las edades. P.ej., la pre-escolar, tutoría después de clases, el inglés como segundo idioma, y Diplomas de Educación General para personas que no se graduaron de la preparatoria.   |
|                        | Servicios de emergencia                                | Ayuda en pagar la renta/alquiler y servicios públicos, ayuda financiera en general, y otros servicios básicos que una persona o familia no puedan acceder como ropa, útiles escolares o artículos para el hogar.   |
|                        | Empleo   | Asistencia con los currículos, capacitación laboral, ayuda con búsquedas de trabajo, y cualquier otra cosa que podría ayudar a una persona sin empleo o subempleada a conseguir trabajo.   |
|                        | Cuidado de salud                                       | Cuidado físico y de salud mental, la habilidad de encontrar médico y cuidado accesible, conseguir cobertura médica, y ayuda en solicitar beneficios como Medicaid, Medicare y Nevada Check-Up.   |
|                        | Asistencia en encontrar información                    | Generalmente se ofrece por un centro de llamadas y centros de recursos que comprenden los servicios disponibles a través de agencias públicas y privadas y pueden dirigir a las personas al programa correcto.   |
|                        | Vivienda   | Viviendas subsidiadas por el gobierno, albergues de emergencia, servicios para los desamparados, y la falta de viviendas accesibles en algunas comunidades.  |
|                        | Hambre/Comida  | Alimentos de emergencia, ayuda solicitando beneficios tales como la Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP, siglas en inglés), y educación sobre la nutrición.   |
|                        | Servicios de protección                                | Programas que ayudan a prevenir la violencia doméstica, el abuso y la negligencia infantil y de adultos mayores, y otros tipos de explotación, al igual que servicios que ayudan con la recuperación de las víctimas de estos crímenes.  |
|                        | Servicios de abuso de drogas                           | Actividades de prevención para ayudar a las personas a evitar problemas con el alcohol y drogas, al igual que servicios que ayudan a las personas a terminar con el abuso del alcohol y drogas.  |
|                        | Apoyo a personas con discapacidades y a sus cuidadores | Servicios para personas de todas las edades. Por lo regular incluye asistencia que les ofrece un descanso a los cuidadores, servicios en casa como el quehacer doméstico y la preparación de alimentos, y otros servicios que mejora la habilidad de la persona a vivir de manera independiente en la comunidad. |
|                        | Transportación   | Pases de autobuses, tarjetas de regalo para la gasolina, vales de taxis, transporte para personas con discapacidades, y otra ayuda   |

## **¿Se nos ha olvidado algo?**

¿Existe un servicio que no aparece en la primera tabla pero el cual cree que un gran número de habitantes de Nevada necesitan? De ser así, utilice solo unas palabras para nombrar el servicio. *(Por favor nótese que las organizaciones ofrecen servicios. Ellas no son un servicio. Los nombres de agencias que sean escritas en el espacio a continuación no serán incluidas en el conteo de los resultados de esta encuesta.)*

---

## **Por favor díganos un poco sobre usted**

¿Es usted un proveedor de servicios? En otras palabras, ¿está empleado por o maneja una agencia u organización que ofrece un servicio humano o de salud?

Sí  No

¿Cómo se describiría a usted mismo y/o su familia? Por favor marque todas las respuestas correspondientes.

- Familia con niños entre las edades 0 – 4
- Familia con niños entre las edades 5 – 12
- Familia con niños entre las edades 13 – 18
- Familia con niños con necesidades especiales
- Persona adulta mayor (edad 55 +)
- Adulto con discapacidad
- Veterano con discapacidad
- Niño o joven con discapacidad
- Alguien que ofrece cuidados a un niño con necesidades especiales
- Alguien que ofrece cuidados a una persona adulta mayor
- Alguien que ofrece cuidados a una persona con discapacidad
- Otra: \_\_\_\_\_

## **Zona geográfica**

Ayúdenos a comprender las necesidades de servicios en las diferentes zonas geográficas.

Por favor comparta su código postal. \_\_\_\_\_

Por favor indique el condado donde vive.

- |                                    |                                   |                                     |
|------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Carson    | <input type="checkbox"/> Eureka   | <input type="checkbox"/> Nye        |
| <input type="checkbox"/> Churchill | <input type="checkbox"/> Humboldt | <input type="checkbox"/> Pershing   |
| <input type="checkbox"/> Clark     | <input type="checkbox"/> Lander   | <input type="checkbox"/> Storey     |
| <input type="checkbox"/> Douglas   | <input type="checkbox"/> Lincoln  | <input type="checkbox"/> Washoe     |
| <input type="checkbox"/> Elko      | <input type="checkbox"/> Lyon     | <input type="checkbox"/> White Pine |
| <input type="checkbox"/> Esmeralda | <input type="checkbox"/> Mineral  |                                     |

## **¡Gracias por su ayuda en esta encuesta!**

El propósito de esta encuesta es ayudar al Estado de Nevada decidir de qué manera emplear el dinero de los fondos 'Fund for a Healthy Nevada' (también conocido como el 'Tobacco Settlement Fund'). De cualquier manera, su participación también nos podría ayudar a determinar cómo el Estado gasta otras fuentes de ingresos públicos. Gracias por tomarse esta oportunidad para decirnos los servicios que usted cree ayudarán a la mayoría de los habitantes de Nevada a vivir vidas seguras, sanas y/o ayudar a las personas con discapacidades a vivir lo más independiente posible. La información que nos ha ofrecido se mantendrá confidencial.

**Las encuestas completadas deben ser entregadas a más tardar el 15 de abril, 2016 por correo regular o por correo electrónico a la:**

Oficina de Colaboraciones Comunitarias y Subvenciones  
Departamento de Salud y Servicios Humanos del Estado de Nevada  
4126 Technology Way, Suite 100  
Carson City, NV 89706

[gmu@dhhs.nv.gov](mailto:gmu@dhhs.nv.gov)

**Si tiene alguna pregunta, llame al:**  
(775) 684-4000

Los resultados de esta encuesta y las recomendaciones finales del Comité Consultor de la Gerencia de Subvenciones (in inglés, Grants Management Advisory Committee) estarán disponibles después del 30 de junio, 2016 a través de la página de internet de la agencia:

<http://dhhs.nv.gov/>.

Esta encuesta está siendo realizada por el Comité Consultor de la Gerencia de Subvenciones (GMAC, siglas en inglés) a través de la Oficina de Colaboraciones Comunitarias y Subvenciones (CPG), Oficina del Director, Departamento de Salud y Servicios Humanos del Estado de Nevada (DHHS).